

ALLEGATO 2

BANDO RISERVATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS):

CESSIONE A TITOLO GRATUITO

DI AUSILI SANITARI-MONTASCALE

DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA USL DI MODENA

SCADENZA: ore 17,00 di Venerdì 19 Dicembre 2025

MODULO RICHIESTA CESSIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 - 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ telefono _____

in qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE della **seguente Associazione**

Denominazione _____

Indirizzo Sede Legale _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ - Partita IVA _____

PRESENTA

la **richiesta di cessione a titolo gratuito di AUSILI SANITARI-MONTASCALE** di proprietà
dell'Azienda USL di Modena, **INDICATI NELLA SOTTOSTANTE TABELLA**, precisando che le
finalità di **interesse** **generale** che l'Associazione

intende realizzare con l'acquisizione di tali beni sono di seguito

indicate: _____

Iscrizione nell'”Elenco delle Associazioni e degli Enti del Terzo Settore qualificati a collaborare tramite convenzioni con l’Azienda USL di Modena per lo sviluppo di progetti e per attività di interesse generale” approvato con la Deliberazione del Direttore Generale n. 199 del 16/06/2021 ed aggiornato, da ultimo, con Deliberazione n. 210 del 23/07/2025 (**BARRARE UNA CASELLA**)

SI	NO
Numero del LOTTO richiesto	DESCRIZIONE del lotto richiesto

A tal proposito

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445, concernenti le sanzioni previste per le dichiarazioni mendaci e la formazione e l'uso di atti falsi;
- di aver preso piena conoscenza ed accettare incondizionatamente quanto indicato e previsto nel presente *“Bando riservato agli Enti del Terzo Settore (ETS): cessione a titolo gratuito di ausili sanitari-montascale di proprietà dell’Azienda USL di Modena”* e in tutti i documenti ad esso allegati;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018, per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti inerenti la procedura in questione.

Data _____ Firma _____

ALLEGATI

- 1) copia fotostatica di **un valido documento di identità del sottoscrittore**;
- 2) eventuale originale o copia conforme all'originale della **procura**.